

Modulo per autorizzazioni e deleghe per l'anno scolastico 2024-25

SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

ALUNNO: _____
CLASSE : _____ SCUOLA SECONDARIA DI I GR. DI _____

1) AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE NELL'AMBITO DEL COMUNE

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunn _____

Autorizza

NON autorizza

il/la proprio/a figlio/a a partecipare ad eventuali visite didattiche e/o attività organizzate fuori dai locali scolastici, nell'ambito del Comune sede della scuola stessa, in orario di lezione, per l'anno scolastico 2024/25.

2) AUTORIZZAZIONE A RIPRESE FOTOGRAFICHE/CINEMATOGRAFICHE

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunn _____

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento europeo 2016/679:

DICHIARA

di essere a conoscenza che nella scuola o durante le attività, le uscite e le visite didattiche possono essere effettuate riprese foto/video di alunni, luoghi e situazioni per scopi didattici ed informativi.

Per quanto riguarda l'utilizzo di immagini in cui compare il proprio/la propria figlio/a esprime la seguente posizione

Pubblicazione su supporto cartaceo (giornali, riviste...)	<input type="checkbox"/> Presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso
web Pubblicazione sul sito internet della scuola, sul profilo facebook della scuola, su siti internet di enti – associazioni con finalità educative, formative	<input type="checkbox"/> Presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso

Si precisa che le riprese foto/video interesseranno gruppi di alunni; verranno evitati i primi piani e le immagini in cui compare un solo alunno.

La presente autorizzazione ha carattere permanente per l'anno scolastico 2024/25.

3) AUTORIZZAZIONE VISITE MEDICHE

Le Misure di profilassi per esigenze di sanità pubblica tutt'ora in vigore (circolare Ministeriale N°4 del 13 marzo 1998) prevedono in caso di alcune malattie infettive e parassitarie ,la sorveglianza dei contatti scolastici da parte dei medici della Medicina Preventiva di Comunità.

Qualora i genitori non intendano autorizzare tali visite di medicina preventiva, si impegnano a farle effettuare al proprio figlio presso un medico di fiducia.

In tal caso l'alunno potrà riprendere la frequenza scolastica solo previa presentazione di certificazione medica del controllo effettuato

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunn _____

Autorizza

NON autorizza

le visite mediche previste dalle Misure di profilassi per esigenze di sanità pubblica per l'anno scolastico 2024/25.

Data _____

Firma per:

1) AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE NELL'AMBITO DEL COMUNE

2) AUTORIZZAZIONE A RIPRESE FOTOGRAFICHE/CINEMATOGRAFICHE

3) AUTORIZZAZIONE VISITE MEDICHE

<p><u>Firma di entrambi i genitori</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p><u>Firma di un solo genitore</u></p> <p>Dichiara di essere l'unico titolare della patria potestà / che l'altro genitore è stato informato ed è consenziente con il contenuto della presente dichiarazione</p> <p>_____</p>
---	--

AVVISO:

a. Gli alunni devono essere ritirati da scuola dal genitore o da un adulto delegato ad inizio anno, attraverso l'apposito modulo predisposto dalla scuola.

b. I genitori possono autorizzare, come previsto dall'art. 19 bis della legge del 4 dicembre 2017, n 172, l'uscita autonoma dei propri figli. Va tenuta in considerazione: - l'età - il grado di autonomia - il contesto.

Per questo motivo è **PREDISPOSTO IL MODULO SOTTOSTANTE**, in cui si chiede ai genitori di informare la scuola su alcune caratteristiche dell'alunno e del percorso per il rientro a casa, a tutela del minore.

In mancanza della consegna del foglio o fino a quando il foglio non sarà consegnato al docente/ al coordinatore, il bambino/la bambina il ragazzo/la ragazza dovrà essere ritirato da scuola da un genitore o suo delegato

- Al Dirigente Scolastico
- Ai docenti della classe _____
della Scuola _____

Il sottoscritto _____, genitore dell'alunno _____
della classe _____ della Scuola _____ di _____

dichiara

per l'anno scolastico 2024/25:

- che sarà presente al momento dell'uscita da scuola (per pausa pranzo e/o al termine delle lezioni) o incaricherà persona delegata per iscritto (secondo modello fornito dai docenti)
- che **non sarà presente** al momento dell'uscita (per pausa pranzo e/o al termine delle lezioni) e **autorizza l'Istituto a far uscire il proprio figlio in modo autonomo, senza cioè la presenza di un adulto di riferimento all'uscita**

A questo proposito dichiara:

- 1) di essere stato informato sugli orari di uscita del proprio/a figlio/a, delle modalità organizzative previste dalla scuola e dell'obbligo del genitore del subentro nella vigilanza del minore;
- 2) di essere consapevole che – al di fuori dell'orario scolastico – il dovere di vigilanza ricade interamente sulla famiglia;
- 3) di non riuscire a garantire la propria presenza o quella di un delegato maggiorenne, al momento dell'uscita;
- 4) di aver valutato con il bambino/la bambina, il ragazzo/la ragazza il percorso scuola-casa più adatto e cioè:
.....
.....
.....
- 5) che il bambino/la bambina- il ragazzo/la ragazza è abituato/a a percorrere da solo questo tratto di strada e ha dimostrato autonomia e senso di responsabilità;
- 6) di aver dato al bambino/alla bambina – al ragazzo/alla ragazza indicazioni affinché rientri direttamente al proprio domicilio:

Il sottoscritto si impegna ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi.

In caso di episodi, che evidenziasse il mancato conseguimento dei livelli di autonomia dichiarati, è informato che verrà contattato per trovare soluzioni alternative, a tutela del minore.

Data: _____

<p><u>Firma di entrambi i genitori</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p><u>Firma di un solo genitore</u></p> <p>Dichiara di essere l'unico titolare della patria potestà / che l'altro genitore è stato informato ed è consenziente con il contenuto della presente dichiarazione</p> <p>_____</p>
---	--

**MODULO PER L'AUTORIZZAZIONE AD AFFIDARE L'ALUNNO A PERSONE DIVERSE DAI GENITORI
AL TERMINE DELLE LEZIONI (SOLO SE E' STATO COMUNICATO CHE SARA' SEMPRE PRESENTE UN ADULTO AL
MOMENTO DELL'USCITA DA SCUOLA) O IN CASO DI USCITA ANTICIPATA (PER TUTTI):**

Si ricorda che IN CASO DI USCITA ANTICIPATA, anche comunicata per iscritto, i ragazzi **NON POSSONO** uscire da scuola da soli

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ della classe _____ della Scuola
Secondaria di I grado di _____

AUTORIZZA

per l'anno scolastico 2024/25, i docenti di classe ad affidare, in caso di uscita anticipata o al termine delle lezioni (solo se è stato comunicato che sarà sempre presente un adulto al momento dell'uscita da scuola) il proprio figlio/la propria figlia alle seguenti persone (indicare cognome e nome- indicare al massimo 3 persone)

1) _____ 2) _____

3) _____

Allega fotocopia della carta di identità delle persone delegate (se non conosciute in modo diretto dai docenti)
Si sottolinea che quanto richiesto è finalizzato alla tutela del minore.

Data: _____

<p><u>Firma di entrambi i genitori</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p><u>Firma di un solo genitore</u></p> <p>Dichiara di essere l'unico titolare della patria potestà / che l'altro genitore è stato informato ed è consenziente con il contenuto della presente dichiarazione</p> <p>_____</p>
---	--